



**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**VICERRECTORADO ACADÉMICO**

**CARTA PODER SIMPLE (ANEXO 04)**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI  
Nº.....con domicilio actual en  
..... con correo electrónico  
institucional ....., número de celular personal  
....., en mi condición de estudiante del Ciclo.....de la Escuela  
Profesional de .....de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, otorgo poder a  
favor de ..... identificado(a) con DNI Nº....., con la  
finalidad que reciba el Chip en mi representación.

Lambayeque, .....de Agosto de 2021.

.....

Firma del estudiante

DNI.....